FÉDÉRATION FRANÇAISE D’AVIRON

Reconnue d’utilité publique par le Décret du 1er mars 1922 – SAG n° 5.273

DEMANDE D’AFFILIATION

**Dénomination :**

**Date de fondation :**

**Ligue :**

**Département :**

**Demande son affiliation à la Fédération Française d’Aviron**

**et en admet entièrement tous les Statuts et Règlements.**

Fait à , le

Visa de la Ligue régionale :

Signature du Président et cachet

Pour le Bureau de la Société :

Signature du Président

Couleurs de l’association (complétez les documents joints)

Informations concernant le milieu de pratique :

Type(s) de bassin : [ ]  rivière – [ ]  lac – [ ]  canal – [ ]  mer

Nom  du ou des bassins:

Voies d’eau gérées par VNF : [ ]  non

 [ ]  oui : point kilométrique du PK au PK

Bassin EDF : [ ]  oui – [ ]  non

*Renseignements indispensables pour l’affiliation, le contrôle d’honorabilité et l’annuaire fédéral*

Composition du bureau

**Président**

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Nationalité : Date de naissance :

Ville et département de naissance :

Pays de naissance :

Si le pays de naissance n’est pas la France :

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Adresse :

CP : Ville :

Portable : Tél. :

e-mail :

**Trésorier**:

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Nationalité : Date de naissance :

Ville et département de naissance :

Pays de naissance :

Si le pays de naissance n’est pas la France :

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Adresse :

CP : Ville :

Portable : Tél. :

e-mail :

**Secrétaire Général**:

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Nationalité : Date de naissance :

Ville et département de naissance :

Pays de naissance :

Si le pays de naissance n’est pas la France :

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Adresse :

CP : Ville :

Portable : Tél. :

e-mail :

**Siège social**

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Fax :

e-mail :

site internet :

**Lieu de pratique** (si différent du siège social)

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Fax :

e-mail :

site internet :

**La correspondance doit être adressé à** (1)

Correspondant :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Fax :

e-mail :

(1) *Dans la mesure du possible, il est souhaitable que la correspondance soient adressés impersonnellement, au nom du Club, à l’adresse du lieu de pratique.*